Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 04.05.2026

Assuré (Victime)

Nom: DE COATGOUREDEN
Prenom: Aliénor
Date de naissance: 07.02.2012
Téléphone: 06 61 70 72 73
Email: laure.de.coatgoureden@hotmail.fr
Adresse: 46 BIS RUE ALBERT JOLY
Code Postal: 78000
Ville: Versailles
Numéro contrat: AT643477

Parents (ou personne responsable)

Nom: DE COATGOUREDEN
Prenom: Loic
Email: loicd@hotmail.com
Téléphone: 0661707273
Adresse: 46 BIS RUE ALBERT JOLY
Code Postal: 78000
Ville: Versailles

Accident

Date: 01.05.2026
Heure: 16:00
Lieu: Ver sur Launette
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Blessure au doigt en étalant de la peinture lors des olympiades
Dommages / Nature des lésions: Entorse annulaire gauche

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 04.05.2026
Organisation: Les éclaireurs Neutres de France
Prénom: Cécile
Nom: RIGAUD
Groupe: ES 07 F
Fonction: CHEF_GROUPE